

KARTA INWENTARYZACYJNA LOKALU

Okresowa kontrola przewodów kominowych. Dane źródeł ciepła w lokalu.

Adres lokalu	Imię i nazwisko osoby uprawnionej do lokalu		
Źródła ciepła			
Rodzaj	urządzenie gazowe	urządzenie elektryczne	klimatyzator/ pompa ciepła
Moc [kW]			
Rok montażu			
Rok produkcji			
Charakter produkowanego ciepła	CWU	CWU	MOP
Zasobnik ciepłej wody (bojler)	tak / nie *)	tak / nie *)	_____
Pojemność zbiornika [l]			_____
Planowana wymiana źródła ciepła	tak / nie *)	tak / nie *)	_____
Źródło danych o urządzeniu	tabliczka znamionowa/ karta rozruchowa/ oświadczenie właściciela)*	tabliczka znamionowa/ karta rozruchowa/ oświadczenie właściciela)*	tabliczka znamionowa/ karta rozruchowa/ oświadczenie właściciela)*
Rodzaj paliwa	gaz-sieć	_____	_____
Średnie roczne zużycie paliwa [m ³ /rok]		_____	_____
Data złożenia oświadczenia			
Podpis osoby uprawnionej do lokalu			

CWU - Ciepła woda użytkowa

MOP - Miejskowy ogrzewacz powietrza

*) Niepotrzebne skreślić